**Allegato sub B)**

**MODELLO G.A.P.**
**Art. 2 legge del 12.10.1982 n° 726 e legge del 30.12.1991 n° 410**

**IMPRESA PARTECIPANTE**

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
*Partita IVA (*)*

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ [ ] [ ] [ ] [ ] [ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ [ [ ]
*Ragione Sociale (*)*

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ [ ] [ ] [ ] [ ] [ [ ] [ ] [
*Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'imprese)*

*Sede legale (*)* [ ] [ ] [ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] *CAP/ZIP* [ ] ] [ ] [

[ ] [ ] [ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

*Codice attività (*)* [ ] [ ] [ [ *Tipo impresa(*): Singola* ☐ *Consorzio Raggr. Temporaneo Imprese*

] [ ] [ [ ] [ ] [ ] [ ] [ , [ ] [ ] [ ] [ [ ] [ ] [ ] [ ] [, [ ] [ *Tipo divisa: Lira Euro*
*Volume affari* *Capitale sociale*

N.B.

1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie